

LSVP

Lar São Vicente de Paulo

Lar São Vicente de Paulo

Reg. no Serviço Social do Estado de São Paulo - Nº 518

Decreto de Utilidade Pública Municipal - Lei 625 de 29/07/1964

Decreto de Utilidade Pública Estadual - Nº 43.391 de 20/08/1988

Decreto de Utilidade Pública Federal Nº 87.122 de 28/04/1982

Atestado de Registro no CNAS - Processo 041.284.146 de 10/03/1947

Certificado de Fins Filantrópicos - Processo 28986.025.253/94-58

Rua José Marcelino da Costa, 02 - Fones: (19) 3863-1048 - 3843-5865 - CEP 13974-610 - ITAPIRA - SP - CNPJ 51.904.167/0001-18

Itapira, 10 de fevereiro de 2025

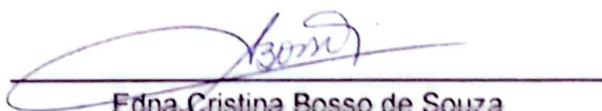
Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prezada Gestora,

Pelo presente apresentamos à Vossa Senhora a Prestação de Contas referente
01/01/2025 a 31/01/2025 recebida através da CHAMADA PÚBLICA Nº 03/2024.

Sendo só para o momento, apresentamos protestos de elevada estima e
consideração.

Atenciosamente

RECEBEMOS
14/02/25
Eln

Edna-Cristina Bosso de Souza

coordenadora

ILMA. SRA.

DD. GESTORA DO CONVÊNIO/SECRETARIA DE PROMOÇÃO SOCIAL.

NESTA.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

DESPESAS	REC. MUNICIPAL	REC.FUNDO MUN.IDOSO	REC. ESTADUAL
RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.433,54	R\$ 42.837,17	R\$ -
MATERIAL CONSUMO	R\$ 2.708,73	R\$ -	R\$ -
HIGIENE E LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -
ALIMENTAÇÃO	R\$ 8.236,84	R\$ -	R\$ 1.374,15
MANUTENÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -
tarifa a estomar	R\$ 77,91	R\$ 153,60	R\$ -
TOTAL	R\$ 17.457,02	R\$ 42.990,77	R\$ 1.374,15

Itapira, 10 de fevereiro de 2025

~~Flávio Anísio Pavinato~~
~~Presidente~~

**PRESTAÇÃO CONTAS
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
ESTADUAL**

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira

CHAMADA PÚBLICA: 03/2024

OBJETO: TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025

EXERCÍCIO: 2025

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2025

OSC BENEFICIÁRIA: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 51.904.167/0001-18

ENDEREÇO E CEP: Rua José Marcelino da Costa, 02, São Vicente, CEP: 13.974-610

RESPONSÁVEL PELA OSC: Flávio Anísio Pavinato

TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO PROJETO: Flávia Tofanelo de Almeida

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.528,58 (Hum mil, quinhentos e vinte e oito reais e quarenta e sete centavos)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - nº	Data	Valores Repassados-R\$
ESTADUAL	R\$ 1.526,45	TED	08/01/2025	R\$ 1.526,45
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 2,02
Total				R\$ 1.528,47
Recursos Próprios Aplicados pela Entidade				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: LAR SÃO VICENTE DE PAULO de Itapira vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 1.374,15 (Hum mil, trezentos e setenta quatro reais quinze centavos);

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
ALIMENTAÇÃO - PARCIAL	JANEIRO	ESTADUAL	417,11
ALIMENTAÇÃO	JANEIRO	ESTADUAL	957,04
Total das Despesas			R\$ 1.374,15
Recurso Público não Aplicado			R\$ -
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			R\$ -
Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte			R\$ -

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

REPROGRAMAÇÃO DE SALDO	
SALDO ANTERIOR	R\$ -
MATERIAL CONSUMO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ -
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 154,32
MATERIAL CONSUMO	R\$ 152,30
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 2,02

Itapira, 10 de fevereiro de 2025

Flávio Anísio Pavinato
presidente

RECEBEMOS DE DALTEZ COMERCIO E LOGISTICA DE ALIMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 1126372
SÉRIE 1

Daltez

DISTRIBUIÇÃO
DE ALIMENTOS

Identificação do Emitente
DALTEZ COMERCIO E LOGISTICA DE ALIMENTOS
ALAMEDA ITAHIM - 500 - CHACARAS
JOAPIRANGA - VALINHOS - SP - 13278-510

Telefone: (19)3514-4500
Fax:
E-mail: daltez@daltez.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1126372
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0112 4442 5200 0189 5500 1001 1263 7212 5024 7275

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

DESTINATÁRIO/REMETENTE

LAR SAO VICENTE DE PAULO

RUA JOSE MARCELINO DA COSTA
2

13974610

ITAPIRA

1938631048

CNPJ/CPF
51.904.167/0001-18

DATA DA EMISSÃO
10/01/2025

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
10/01/2025

HORA DE SAÍDA
02:29

FATURA

Nº 1
Venc. 17/01/25
Valor 417,11
Nº 2
Venc. 24/01/25
Valor 417,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	13,16	VALOR DO ICMS ST	2,37	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	834,22
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	834,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL	9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
5	9 - Sem Frete		FDM7E73	SP	
5					
5					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2002	LING TOSC 6KG NABRASA PERDIGAO	2	18010000	060	5405	KG	10	20,76	207,60	0,00
2164	LINGUIÇA CALABRESA 2KG BRASA	8	18010000	060	5405	KG	18	19,61	313,78	0,00
8582	ACHOCOLADO EM PO 1.01KG QUALIMAX	15	18069000	060	5405	PT	15	19,98	299,70	0,00
8699	MOLHO INGLES 1.01KG CEPERA	2	21039099	000	5102	UN	2	6,53	13,16	13,16

FIN DOS PRODUTOS

Chamamento Público Nº 03,24
Origem do Recurso: Estadual
Natureza da Despesa: Alimentação
Parcela - 417,11

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN	0,00
----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA DE PAGAMENTO: 100% - VALOR DE COMPRA: - EMAIL NFE: CONTATO@SUPITAPIRA.COM.BR
VALOR DO PAGAMENTO: 834,22 - VALOR DO PAGAMENTO EM ATUALIZADO: 834,22
VALOR DO PAGAMENTO EM ATUALIZADO: 834,22
VALOR DO PAGAMENTO EM ATUALIZADO: 834,22

RESERVA DO FISCO

PRESTAÇÃO CONTAS
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
MUNICIPAL

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira

CHAMADA PÚBLICA: 03/2024

OBJETO: TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025

EXERCÍCIO: 2025

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2025

OSC BENEFICIÁRIA: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 51.904.167/0001-18

ENDEREÇO E CEP: Rua José Marcelino da Costa, 02, São Vicente, CEP: 13.974-610

RESPONSÁVEL PELA OSC: Flávio Anísio Pavinato

TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO PROJETO: Flávia Tofanelo de Almeida

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 19.086,67 (Dezenove mil, oitenta e seis reais e setenta e sete centavos)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - n°	Data	Valores Repassados-R\$
MUNICIPAL	R\$ 19.034,75	TED	08/01/2025	R\$ 19.034,75
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 51,92
Tarifa estornada/devolvida				R\$ -
Total				R\$ 19.086,67
Recursos Próprios Aplicados pela Entidade				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: LAR SÃO VICENTE DE PAULO de Itapira vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de **R\$ 17.457,02 (Dezessete mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e dois centavos)**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	MUNICIPAL	R\$ 3.702,71
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	MUNICIPAL	R\$ 2.730,83
ALIMENTAÇÃO - PARCIAL	JANEIRO	MUNICIPAL	R\$ 1.350,00
MATERIAL DE CONSUMO - PARCIAL	JANEIRO	MUNICIPAL	R\$ 1.534,39
MATERIAL DE CONSUMO	JANEIRO	MUNICIPAL	R\$ 846,00
ALIMENTAÇÃO - PARCIAL	JANEIRO	MUNICIPAL	R\$ 501,45
ALIMENTAÇÃO	JANEIRO	MUNICIPAL	R\$ 1.060,00
ALIMENTAÇÃO	JANEIRO	MUNICIPAL	R\$ 519,00
ALIMENTAÇÃO	JANEIRO	MUNICIPAL	R\$ 827,00
ALIMENTAÇÃO	JANEIRO	MUNICIPAL	R\$ 1.290,00
ALIMENTAÇÃO	JANEIRO	MUNICIPAL	R\$ 1.155,00
MATERIAL DE CONSUMO	JANEIRO	MUNICIPAL	R\$ 1.862,73
TAXA A SER ESTORNADA	JANEIRO	MUNICIPAL	R\$ 77,91
Total das Despesas			R\$ 17.457,02
Recurso Público não Aplicado			R\$ -
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			R\$ -
Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte			R\$ -

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

REPROGRAMAÇÃO DE SALDO	
SALDO ANTERIOR	R\$ -
MATERIAL CONSUMO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ -
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 1.629,65
MATERIAL CONSUMO	R\$ 1.577,73
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 51,92

Itapira, 10 de fevereiro de 2025

Flávio Anísio Pavinato
presidente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FRIGORIFICO AVICOLA FAMILIA LTDA - FRANGO UNIAO ESTRADA MUNICIPAL RUBENS UBIRAJARA MONTEIRO - AO LADO DO E.T.E. - TAPERA GRANDE 13976-630 ITAPIRA - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 178.258 SÉRIE 1 FOLHA 1/1										
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.101 VENDA PROD. ESTABELECIMENTO		CHAVE DE ACESSO 3524 1201 5917 4900 0113 5500 1000 1782 5810 8858 5033		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374.039.757.118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ/CPF 01.591.749/0001-13								
DESTINATÁRIO												
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR SAO VICENTE DE PAULO			CNPJ/CPF 51.904.167/0001-18		DATA DA EMISSÃO 20/12/2024							
ENDEREÇO RUA JOSE MARCELINO DA COSTA, 02			BAIRRO / DISTRITO SAO VICENTE		CEP 13974-610							
MUNICÍPIO ITAPIRA			UF SP		DATA DA SAÍDA 20/12/2024							
FONE / FAX (19) 3863-1048			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 01:55:31							
FATURA / DUPLICATA												
PARCELAS 001 18/01/2025 957,04												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
B CALC ICMS 957,04		VLR ICMS 114,84		B CALC ICMS ST 0,00								
VLR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 957,04										
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00								
OUTRAS DESP 0,00		VLR IPI 0,00		VLR APROX TRIB 155,03								
TOTAL DA NOTA 957,04												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL 3-Próp/Remet.			CÓDIGO ANTT BZW-9618		UF SP							
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE 3		ESPECIE Caixas		MARCA								
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 82,400		PESO LÍQUIDO 76,400								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
11	FILE DE PEITO RESFRIADO	02071300	000	5101	KG	32,4	18,00	583,20	583,20	69,98	12	94,47
3	COXA E SOBRECORA RESFRIADA	02071300	000	5101	KG	29,6	8,30	245,68	245,68	29,48	12	39,80
7	MOELA RESFRIADA	02071300	000	5101	KG	14,4	8,90	128,16	128,16	15,38	12	20,76
Chamamento Público Nº <u>03,24</u> Origem do Recurso: <u>Estadual</u> Natureza da Despesa: <u>alimentação</u>												
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 40.19 Federal, 114,84 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br-F3L1P3												

0223 / 00205		RECIBO DE FÉRIAS	
EMPREGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULO CNPJ 31.904.167/0001-19			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO ELISABETE PEREIRA DA CRUZ			CTPS Nº/Série 00087439 00123-SF
Nº REGISTRO 00395	FUNÇÃO TECNICO DE ENFERMAG	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	27 de Maio de 2024	a	26 de Maio de 2025
DE GOZO:	02 de Janeiro de 2025	a	31 de Janeiro de 2025
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	2.910,89	27/05/2013	3.361,11
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.361,11	INSS	11,55
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.120,37	IMPOSTO DE RENDA	15,00
EVENTOS ADICIONAIS		DESCONTOS	
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	4.481,48	TOTAL DE DESCONTOS	778,77
VALOR POR EXTENSO		LÍQUIDO A RECEBER	
TRES MIL SETECENTOS E DOIS REAIS E SETENTA E HUM CENTAVOS		3.702,71	
Recebi da Empresa LAR SAO VICENTE DE PAULO a importância líquida de R\$ 3.702,71, conforme demonstrativo acima, referente as férias Local e Data Itapira 31 de Dezembro de 2024			
ELISABETE PEREIRA DA CRUZ		Chamamento Público Nº 03/24 Origem do Recibo: <u>Municipal</u> Natureza da Despesa: <u>Manutenção</u>	
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

0023 / 00100		RECIBO DE FÉRIAS	
EMPREGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULO / CNPJ: 51.904.167/0001-18			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO MARIA HELENA DE SOUZA MUNIZ			CTPS Nº/Série 00056575 00141-SP
Nº REGISTRO 00100	FUNÇÃO SERVIÇO DE APOIO	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO	15 de Abril de 2023	a	14 de Abril de 2024
DE GOZO	03 de Janeiro de 2025	a	01 de Fevereiro de 2025
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.710,73	15/04/2010	2.252,65
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	2.252,65	INSS	8,63
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	730,83	IMPOSTO DE RENDA	7,50
			259,24
			13,46
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	3.009,53	TOTAL DE DESCONTOS	272,70
		LIQUIDO A RECEBER	2.730,83
VALOR POR EXTENSO DOIS MIL SETECENTOS E TRINTA REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS			
Recebi da Empresa LAR SAO VICENTE DE PAULO a importância líquida de R\$ 2.730,83 conforme demonstrativo acima referente as férias. Local e Data Itapira 31 de Dezembro de 2024			
MARIA HELENA DE SOUZA MUNIZ		Chamamento Público Nº 031/24 Origem do R\$ Municipal Natureza da Despesa: R. Humano	
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 000.107.348
SÉRIE 1
PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO

3524 1249 9146 7400 0190 5500 1000 1073 4815 3893 1680

RUA GENERAL CARNEIRO, 195 - SANTA CRUZ
CEP:13974-330 - ITAPIRA(SP) - FONE:(19) 3863-1836

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS PROD. ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135243040753887 27/12/2024 09:03:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374.004.777.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

49.914.674/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

LAR SAO VICENTE DE PAULO

C.N.P.J. / C.P.F.

51.904.167/0001-18

DATA DA EMISSÃO

27/12/2024

09:02

ENDEREÇO

R. JOSE MARCELINO DA COSTA, 02

BAIRRO/DISTRITO

SAO VICENTE

CEP

13.974-610

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/12/2024

MUNICÍPIO

ITAPIRA

FONE / FAX

(19) 3863-1048

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	26/01/2025	1.350,00	002	05/02/2025	1.350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.050,03	189,01	0,00	0,00	2.700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
	3-Transporte Próprio		STZ4B78	SP	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	Fardos			60,000	60,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH CEST	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLN.UNIT	VLN.TOTAL	BC ICMS	VLN.ICMS	VLN.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	CAFE TONINHO 500 GRS.	09012100 1709600	020	5101	KG	60,000	45,00	2.700,00	1.050,03	189,01		18,00	--

Chamamento Público Nº 031-24
sem do Recurso Municipal
da Lei 12.839/2013
Parcial R\$ 1350,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Base de cálculo do ICMS reduzida nos termos do art. 3o. do Anexo II do RICMS/SP. PIS/COFINS - Aliquota reduzida ZERO nos termos do art. 1. inciso XXI da Lei 10.925/2004, com nova redação dada pela Lei 12.839/2013. Valor aproximado tributos: 189,01(7,00%). Placa Veículo: STZ-4B78SP	
Para: 26/01/2025-05/02/2025	



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 9388
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 1226 7327 5300 0185 5500 1000 0093 8812 8633 1310

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

HYDROGEN BRASIL QUIMICA LTDA - EPP
R. Capitao Francisco Rocha, 042 GALPAO 01
Cubatao - 13972350 Itapira/SP 1938434195

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5101 VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242951723366 16/12/2024 16:15:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

374083204115

26732753000185

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

LAR SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CPF

51904167000118

DATA DA EMISSÃO

16/12/2024

ENDEREÇO

Rua Jose Marcelino da Costa 2

BAIRRO

Sao Vicente

CEP

13974610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/12/2024

MUNICÍPIO

Itapira

FONE/FAX

1938631048

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:17:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001 Núm.: 002 Núm.: 003
Venc.: 13/01/2025 Venc.: 20/01/2025 Venc.: 27/01/2025
Valor: R\$ 1534,39 Valor: R\$ 1534,39 Valor: R\$ 1534,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.603,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.603,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HYDROGEN BRASIL QUIMICA LTDA - EPP	3 - EMIT. PRÓP.				26732753000185
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R. Capitao Francisco Rocha, 42 - GALPAO 01 - Cubatao	Itapira	SP	374083204115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
HOG 1004	HYDRO TEX LAV 50 KG	29041020	0102	5101	bb	2,0000	934,79000	1.869,58			0,00		0,00
HOG 1001	HYDRO SOFT BLUE 50 LT	29239040	0102	5101	bb	2,0000	480,12000	960,24			0,00		0,00
HOG 1002	HYDRO BACSAN LAV 60 KG	28289090	0102	5101	bb	2,0000	580,37000	1.160,74			0,00		0,00
HOG 1007	HYDRO TEX SOUR 55 KG	29041020	0102	5101	bb	1,0000	612,61000	612,61			0,00		0,00

Chamamento Público Nº 04 / 29 Origem do Recurso: Municipal Natureza da Despesa: Limpeza Parcial R\$ 1534,39													
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4812			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" Valor aproximado dos tributos: R\$ 819,10 federais R\$ 829,55 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B	

RECEBEMOS DE COMÉRCIO DE GAS AURELIO LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.135.042 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO 13/01/2025 - DEST - REM - LAR SAO VICENTE DE PAULO - VALOR TOTAL R\$ 846,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIO DE GAS AURELIO LTDA RUA AMAZONAS, 72 - JD MAGALI - CEP 13972-063 - ITAPIRA - SP TEL: (19)3863-1701 www.gasaurelio.com.br itapira@gasaurelio.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.135.042 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0147 9610 7300 0103 5500 1000 1350 4214 7316 1856 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VD COMB/LUBR ADQ P/USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250107276369 13/01/2025 11:40:51		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF		
374012770112		47.961.073/0001-03		

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME - RAZÃO SOCIAL		CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
LAR SAO VICENTE DE PAULO		51.904.167/0001-18	13/01/2025
ENDEREÇO		BARRIO - DISTRITO	CEP
RUA JOSE MARCELINO DA COSTA,0002		SAO VICENTE	13974-610
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPIRA		SP	

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		135042	846,00	0,00	846,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/01/2025	846,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	130,28	846,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	846,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
RAZÃO SOCIAL		3 - PROP/REMT			FLV4275	SP	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2			0	180,000	90,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM - SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00117	P45 - GLP 45 KG CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SP	27111910	061	5656	PC	2,00	423,000	846,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

Chamamento Público Nº 001/24
 Objeto do Recurso: Municipal
 Natureza da Despesa: Com. Puro

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref. (3525 0147 9610 7300 0103 5500 1000 1350 2814 5540 2848) Lei 12.471/2012, Vlr aprox. Tributos: R\$ 130,28 Fonte: IBPT [D8CAC2]Impostos Federais: R\$ 0,00 Impostos Estaduais: R\$ 130,28	RESERVA DO FISCO
---	------------------

RECEBEMOS DE DALTEZ COMERCIO E LOGISTICA DE ALIMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 1127883
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Daltez

DISTRIBUIÇÃO
DE ALIMENTOS

Identificação do Emitente
DALTEZ COMERCIO E LOGISTICA DE ALIMENTO
ALAMEDA ITAHI - 500 - CHACARAS
JOAPIRANGA - VALINHOS - SP - 13278-510

Telefone: (19)3514-4500
Fax:
E-mail: daltez@daltez.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1127883

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0112 4442 5200 0199 5500 1001 1278 8310 5518 1884

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
708055149111

INSC. EST. DO SUPOST. TITUTARIO

CPF

12.444.252/0001-99

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

135250125861072

15/01/2025 00:13:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

LAR SAO VICENTE DE PAULO

CPF

51.904.167/0001-18

DATA DA EMISSÃO

15/01/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE MARCELINO DA COSTA

NÚMERO

2

CEP

13974610

CIDADE/DISTRITO

SAO VICENTE

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/01/2025

UF

13974610

MUNICÍPIO

ITAPIRA

Telefone/Fax

1938831048

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708055149111

HORA DE SAÍDA

00:13

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	22/01/25	501,44	2	29/01/25	501,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
340,53	61,28	0,00	0,00	1.002,89	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESPESAS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.002,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CEP
LAR SAO VICENTE DE PAULO	9 - Sem Frete		CUK7J38	SP	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	EMBALAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16			16	65,51	62,40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QTD	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2164	DOCE DE LEITE 2KG BRANCO	18060000	20	KG	20	19,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8880	MILHO VERDE 1,7 KG QUERO	20059000	4	LA	4	28,49	113,96	75,98	13,68	0,00	18,00	0,00
8362	GELATINA CEREJA 1KG QUALIMAX	21089029	2	PT	2	21,17	42,34	28,23	5,08	0,00	18,00	0,00
8363	GELATINA FRAMBOESA 1KG QUALIMAX	21089029	1	PT	1	21,17	21,17	14,11	2,54	0,00	18,00	0,00
8364	GELATINA MORANGO 1KG QUALIMAX	21089029	2	PT	2	21,18	42,36	28,24	5,09	0,00	18,00	0,00
8365	GELATINA LIMAO 1KG QUALIMAX	21089029	2	PT	2	21,17	42,34	28,23	5,08	0,00	18,00	0,00
8366	GELATINA PESSEGO 1KG QUALIMAX	21089029	1	UN	1	21,17	21,17	14,11	2,54	0,00	18,00	0,00
8367	GELATINA UVA 1KG QUALIMAX	21089029	1	PT	1	21,18	21,18	14,12	2,54	0,00	18,00	0,00
8368	GELATINA ABACAXI 1KG QUALIMAX	21089029	1	PT	1	21,17	21,17	14,11	2,54	0,00	18,00	0,00
8436	REFR EM PO ABACAXI 1KG QUALIMAX	21089010	3	PT	3	12,34	37,02	24,68	4,44	0,00	18,00	0,00
8437	REFR EM PO CAJU 1KG QUALIMAX	21089010	3	PT	3	12,34	37,02	24,68	4,44	0,00	18,00	0,00
8438	REFR EM PO LARANJA 1KG QUALIMAX	21089010	3	PT	3	12,34	37,02	24,68	4,44	0,00	18,00	0,00
8439	REFR EM PO LIMAO 1KG QUALIMAX	21089010	3	PT	3	12,34	37,02	24,68	4,44	0,00	18,00	0,00
8453	REFR EM PO MARACUJA 1KG QUALIMAX	21089010	3	PT	3	12,34	37,02	24,68	4,44	0,00	18,00	0,00
8552	ACHOCOLATADO EM PO 1.01KG QUALIMAX	18069000	5	PT	5	19,98	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Chamamento Público Nº 03, 24
Origem do Recurso: Municipal
Natureza da Despesa: 20.591.45

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCAL
ENDEREÇO DO CLIENTE: 19055 - QUADRA DE CUBAS - RUA: RUA: CONTATO@ITAPIRA.COM.BR PRAZO DE PAGO: 30 - 3/12 DIAS ENDEREÇO DO FISCAL: 505402749 TRAVESSA DE VILA: 194478 NÚMERO DO CADASTRO: 116149 RUA: 5051 - FARMACIA TITAPIRA FARMACIA CNPJ: ENDEREÇO DE ENTREGA: ENDEREÇO: 1 BAIRRO: BAIRRO: ENDEREÇO: 1 MUNICÍPIO: MUNICÍPIO: 1	

**R TUMIOTO COM DE UTILIDADES
DOMESTICAS L
MIX REAL**

AVENIDA BRASIL 2000
PARQUE DA FELICIDADE - ITAPIRA - 13973-255 / SP
Fone/Fax: (19) 9232-1359
redogelumoto@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar do

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000.000.037

SÉRIE: 1

Folha 1/1



3525 6135 9122 9000 6135 5569 1666 6069 3711 6894 2915

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250052209202 - 01/07/2025 14:59:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374104753118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CPF 35 912 259/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL LAR SÃO VICENTE DE PAULO		CPF/CNPJ 51 904 167/0001-18	DATA DA EMISSÃO 07/01/2025
ENDEREÇO RUA JOSÉ MARCELINO DA COSTA, 02	Bairro São Vicente	CEP 13974-610	DATA ENTRADA/SAÍDA 07/01/2025
MUNICÍPIO ITAPIRA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 14:57:09

Numero	Valor	Vencimento	Numero	Valor	Vencimento	Numero	Valor	Vencimento	Numero	Valor	Vencimento
--------	-------	------------	--------	-------	------------	--------	-------	------------	--------	-------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO SUBST. TRIBUTÁRIA		VALOR DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		1.060,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.060,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		1-Destinatário						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000				3,000	3,000

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		0,00	

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NUM. QNT	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
005644	COCA COLA PET 200ML LARDO 12 UND	22000000	0102	5102	PC	15,000	24,00	360,00				0,00
005442	BATATA POINT CHRPS CEBOLA 100G	17049020	0102	5102	PC	100,000	4,00	400,00				0,00
000092	SALG F ABTOS CEBOLA 100G	19049000	0530	5405	PC	110,000	2,00	220,00				0,00

Chamamento Público Nº 03, p. 24
Ordem de Serviço Municipal
para fornecimento de alimentos

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O DOCUMENTO FISCAL DEVE SER LIDO EM CONJUNTO COM O MANUAL DE PROCEDIMENTOS DA SECRETARIA DE RECEITAS DO ESTADO DE SÃO PAULO, EM ESPECIAL O MANUAL DE PROCEDIMENTOS PARA O FISCALIZADOR, E O MANUAL DE PROCEDIMENTOS PARA O FISCALIZADO, E O MANUAL DE PROCEDIMENTOS PARA O FISCALIZADOR E O FISCALIZADO.		

RECEBEMOS DE R TUMIOTO COM DE UTILIDADES DOMESTICAS L OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº: 000.000.037
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1
		Folha 1/1

RECEBEMOS DE MMC COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 16 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MMC COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA Rua Jose Bonifacio, 365 Centro - 13970-190 Itapira - SP Fone: (19) 9589-8962	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 16 SÉRIE: 1 PAGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 35250135927195000102550010000000161823494400 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250184445285
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374104771110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 35.927.195/0001-02

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL LAR SAO VICENTE DE PAULO		51.904.167/0001-18	21/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Jose Marcelino da Costa, 2	Sao Vicente	13974-610	21/01/2025
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Itapira	SP		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IRRP IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	560,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	519,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros 0	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP/UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000002	SALGADINHOS DIVERSOS	19059090	0102	5101-CT	7,000	80,00	560,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Chamamento Público Nº 031/24
 Origem do Rec. Municipal
 Natureza da Despesa: alimentos

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1.50 doc. 1150.00 2 cento de Salgado assado 110.00 Agua 9.00 Refrigerante 54.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, PIS E IPI.	RESERVA AO FISCO
---	------------------

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ELIEL MARCOS GONÇALVES DE OLIVEIRA LTDA AVENIDA RIO BRANCO, 353 CENTRO - Itapira - SP 13970-070 - (19) 3863-7203		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.014.009 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 2		 CHAVE DE ACESSO 3525 0159 2122 6600 0140 5500 1000 0140 0911 8242 6716 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250059812190 08/01/2025 09:07:13										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374017638110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 59.212.266/0001-40									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR. SAO VICENTE DE PAULA			CNPJ / CPF 51.904.167/0001-18		DATA EMISSÃO 08/01/2025								
ENDEREÇO JOSE MARCELINO COSTA, 2		BAIRRO / DISTRITO SÃO VICENTE		CEP 13970-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 08/01/2025								
MUNICÍPIO Itapira	FONE / FAX 01938631048	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA / SAÍDA 09:03								
FATURA / DUPLICATAS													
FATURA: Número: 000014009 Valor Original: 827.00 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 827.00 001 1/9/2025 827.00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00		VALOR DO ICMS 0.00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0.00									
				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 827.00								
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DES. ACESSÓRIAS 0.00	VALOR TOTAL DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 827.00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL ELIEL MARCOS GONÇALVES DE OLIVEIRA LTDA			FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO								
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO			MUNICÍPIO Itapira	UF SP	CNPJ / CPF 59.212.266/0001-40								
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE Unidades	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	R. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
141	PIMENTAO VERDE Trib Aprox R\$ 7,39 Federal e 9,90 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07096000	0400	5102	KG	5.000	11.000000	55.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
142	PIMENTAO VERMELHO Trib Aprox R\$ 9,41 Federal e 12,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07096000	0400	5102	KG	5.000	14.000000	70.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
143	PIMENTAO AMARELO Trib Aprox R\$ 9,41 Federal e 12,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07096000	0400	5102	KG	5.000	14.000000	70.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
153	VAGEM Trib Aprox R\$ 5,71 Federal e 7,65 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07089000	0400	5102	KG	5.000	8.500000	42.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
138	PEPINO Trib Aprox R\$ 3,90 Federal e 5,22 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07070000	0400	5102	KG	5.000	5.800000	29.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox R\$ 111,20 Federal e R\$ 148,86 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872 Chamamento Público Nº 04/23 Origem do Recurso: <u>Municipal</u> Natureza da Despesa: <u>alimentação</u>						RESERVADO AO FISCO							
RECEBEMOS DE ELIEL MARCOS GONÇALVES DE OLIVEIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 8/1/2025 VALOR TOTAL 827.00 DESTINATÁRIO LAR SAO VICENTE DE PAULA - JOSE MARCELINO COSTA, 2, SÃO VICENTE, Itapira-SP						NF-e Nº 000.014.009 SÉRIE 1							
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA AVENIDA RIO BRANCO, 353 CENTRO - Itapira - SP 13970-070 - (19) 3863-7203		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.014.009 SÉRIE 1 FOLHA 2 de 2		 CHAVE DE ACESSO 3525 0159 2122 6600 0140 5500 1000 0140 0911 8242 6716 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250059812190 08/01/2025 09:07:13										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374017638110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 59.212.266/0001-40									
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
113	BATATA FLORAO Trib Aprox R\$ 73,97 Federal e 99,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07019000	0400	5102	SC	5.000	110.000000	550.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
66	MORANGO Trib Aprox R\$ 1,41 Federal e 1,89 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	08101000	0400	5102	CX	1.000	10.500000	10.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Origem do Produto: 04 / 23
 Origem do Produto: Municipal
 Natureza da Despesa: alimentação

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Trib Aprox R\$ 111,20 Federal e R\$ 148,86 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872		RESERVADO AO FISCO	
RECEBEMOS DE ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 8/1/2025 VALOR TOTAL 827,00 DESTINATÁRIO LAR SÃO VICENTE DE PAULA - JOSE MARCELINO COSTA, 2, SÃO VICENTE, Itapira-SP			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 000.014.009 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA AVENIDA RIO BRANCO, 353 CENTRO - Itapira - SP 13970-070 - (19) 3863-7203		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.014.007 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0159 2122 6600 0140 5500 1000 0140 0717 8070 9598 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250059717042 08/01/2025 09:00:42											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374017638110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 59.212.266/0001-40										
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR SAO VICENTE DE PAULA			CNPJ / CPF 51.904.167/0001-18		DATA EMISSÃO 08/01/2025									
ENDEREÇO JOSE MARCELINO COSTA, 2		BAIRRO / DISTRITO SÃO VICENTE		CEP 13970-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 08/01/2025									
MUNICÍPIO Itapira		FONE / FAX 01938631048	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:59										
FATURA / DUPLICATAS														
FATURA Número: 000014007 Valor Original: 1.290,00 Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.290,00 001 1/9/2025 1.290,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00										
		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.290,00										
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DES. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.290,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA			FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANIT	PLACA VEÍCULO									
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO			MUNICÍPIO Itapira	UF SP	CNPJ / CPF 59.212.266/0001-40									
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE Unidades	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	R. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
110	BATATA MONALISA Trib Aprox R\$ 73,97 Federal e 99,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872,	07011000	0400	5102	SC	5 000	110 000000	550 00	0 00	0 00	0 00	0 00	0 00	
118	CEBOLA NACIONAL Trib Aprox R\$ 39,00 Federal e 52,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872,	07031019	0400	5102	SC	5 000	58 000000	290 00	0 00	0 00	0 00	0 00	0 00	
36	LARANJA PERA Trib Aprox R\$ 60,52 Federal e 81,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872,	08051000	0400	5102	SC	5 000	90 000000	450 00	0 00	0 00	0 00	0 00	0 00	
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Trib Aprox R\$ 173,49 Federal e R\$ 232,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872 Chamamento Público Nº: 03124 origem do Recurso: Municipal da Empresa: de montarias						RESERVADO AO FISCO								
RECEBEMOS DE ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 01/2025 VALOR TOTAL 1.290,00 DESTINATÁRIO LAR SAO VICENTE DE PAULA - JOSE MARCELINO COSTA, 2, SÃO VICENTE, Itapira-SP						NF-e Nº 000.014.007 SÉRIE 1								
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												

NF-e

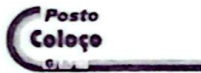
Serie001

Nº000.020.052

RECIBIMOS DE IRMAOS COLOCO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA AO LAUDO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO



IRMAOS COLOCO LTDA
RUA SALDANHA MARINHO, 409
SANTA CRUZ, CEP: 13974-000
ITAPIRA - SP, FONE: 1938631124
E-mail: posto@postocoloco.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº000.020.052

SÉRIE:001

FOLHA:1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e: Consulta de autenticidade no site http://www.sitnf-e.gov.br/

3525 0159 2538 9800 0152 5500 1000 0200 5210 0008 3186

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROFECV-01 DE AUTORIZACAO DE USO

1-35-25-0004695436 02/01/2025 09:24:16

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374024591114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO (RECEBEDOR)

CNPJ

59.253.898/0001-52

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

LAR SAO VICENTE DE PAULO (Cod. 359)

CPF - CNPJ

51.904.167/0001-18

DATA FÉRIAS

02/01/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE MARCELINO DA COSTA

NÚMERO

002

CUMPRIMENTO

BARRIO - DISTRITO

SAO VICENTE

CNP

13974-610

DATA SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPIRA

UF - FISC

38631048

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

Fatura: 20052 Vencimento: 10/01/2025 Valor: R\$ 1.862,73

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍVEL

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.862,73

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO DESPESAS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACREDITADAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

1.862,73

TRANSPORTADOR VEH TRANSPORTADOR

NOME - RAZÃO SOCIAL

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA VEICULO

UF

CPF - CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF - VANTAGEM

EMPREGO

MARCA

NÚMERO

PRIMO DISTRITO

PRIMO BARRIO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V UNITARIO	V DESC	V ACRES	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	% ICMS
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	061	5929	L	290,592	6,260	0,00	0,00	1.819,73	0,00	0,00	0,00
41	ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.												
	LUBRAX ESSENCIAL 2T FC (80X200) 1/4	27101932	060	5929	UN	1,000	13,000	0,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
1	AGUA DESMINERALIZADA GITANES	28539090	060	5929	UN	1,000	8,000	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00
466	ADITIVO PARA RADIADOR (ROSA) POWER CLEAN	38249941	060	5929	UN	1,000	22,000	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00
Chamamento Público Nº 03, 24													
Origem do Recibo: Municipal													
Natureza da Despesa: Consumo													

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

INFORMACAO COMPLEMENTAR

Inf. Contribuinte Trib aprox R\$ 227,79 Federal, 454,48 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro SP A2A75B, ICMS PAGO ANTECIPADO CONFORME ARTIGOS 412 E 418 DO RICMS REF. ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.

Inf. Fiscal DOCUMENTOS FISCAIS 410661, 410147, 411212, 412233, 412860, 412980, 413140, 413525, 414284, 414466, 415482, 415616, 416070, 417491.

RECEBER SEM ASSINATURA

PRESTAÇÃO CONTAS
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
IDOSO

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira

CHAMADA PÚBLICA: 03/2024

OBJETO: TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025

EXERCÍCIO: 2025

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2025

OSC BENEFICIÁRIA: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 51.904.167/0001-18

ENDEREÇO E CEP: Rua José Marcelino da Costa, 02, São Vicente, CEP: 13.974-610

RESPONSÁVEL PELA OSC: Flávio Anísio Pavinato

TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO PROJETO: Flávia Tofanelo de Almeida

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 43.877,11 (Quarenta e três mil, oitocentos e setenta e sete reais e onze centavos)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - nº	Data	Valores Repassados-R\$
MUNICIPAL	43.870,90	TED	08/01/2025	R\$ 43.870,90
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 6,21
Total				R\$ 43.877,11
Recursos Próprios Aplicados pela Entidade				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: LAR SÃO VICENTE DE PAULO de Itapira vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de **R\$ 42.990,77 (Quarenta e dois mil, novecentos e noventa reais e setenta e sete centavos)**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	IDOSO	2.848,00
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	IDOSO	2.739,00
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	IDOSO	1.652,00
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	IDOSO	4.985,00
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	IDOSO	2.882,00
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	IDOSO	2.502,00
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	IDOSO	1.488,00
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	IDOSO	1.582,00
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	IDOSO	3.581,00
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	IDOSO	2.995,00
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	IDOSO	2.297,00
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	IDOSO	3.025,00
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	IDOSO	2.738,00
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	IDOSO	3.898,00
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	IDOSO	2.383,00
RECURSOS HUMANOS	JANEIRO	IDOSO	1.242,17
TAXA A SER ESTORNADA	JANEIRO	IDOSO	153,60
Total das Despesas			R\$ 42.990,77
Recurso Público não Aplicado			R\$ -
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			R\$ -
Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte			R\$ 42.990,77

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

REPROGRAMAÇÃO DE SALDO		
SALDO ANTERIOR	R\$	-
MATERIAL CONSUMO	R\$	-
RECURSOS HUMANOS	R\$	-
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$	-
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$	886,34
MATERIAL CONSUMO	R\$	880,13
RECURSOS HUMANOS	R\$	-
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$	6,21

Itapira, 10 de fevereiro de 2025.


Flávio Anísio Pavinato
presidente

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE Inscrição SP 13974-610 CNPJ 51.904.167/0001-18				12/2024 Divisão RH 001 000 000 Função TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg	Cnpq	Nome			
00228	00228	ADRIANA LAUDINO			
Cod	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2 910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENTOMES			0,63	
101	INSS		8,83		282,01
106	MENSAL/ASS SINDICATO				35,00
113	TROCO ANTERIOR				1,21
190	IRRF		7,50		27,70
Chamamento Pól: 03-2024 Origem do Recibo: Idoso Natureza da Despesa: Rec. Humano					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2 910,89	3 193,29	3 193,92	345,92
Base Cal. FGTS		FGTS do Mes	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3 193,29		255,46	2 628,49	2 848,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Emprego/Posto	
Empresa				12/2024	
0223 LAR SÃO VICENTE DE PAULO				Departamento	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA - 02 - SÃO VICENTE				001 000 000	
Inscrição				Função	
SP 13974 610 CNPJ 51 904 167/0001 18				TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Rec	Código	Nome			
00172	00172	ALBERTO COSTA SANTOS			
Cód	Descrição	Retenções	Valor	Deduzidos	
001	SALARIO NORMAL	30.00	2 910.89		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20.00	282.40		
100	ARREDONDAMENTO MES		0.67		
101	INSS	11.67		421.21	
113	TROCO ANTERIOR			0.25	
150	IRRF	7.50		21.70	
03-01-2024 Idon Rec. Humano INSTITUTO DA UNICAMP					
RESUMO DO SALARIO		Salário Base		Total das Retenções	
		2 910.89		455.16	
Base Calc. FGTS		FGTS no Mes		Total das Deduções	
3 193.29		255.46		2 739.00	
Base Calc. IRR		LIQUIDO A RECEBER			
2 628.49					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo: Folha Gratifica - 2 Vers

2ª via/Recibo assinado

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência: 12/2024	
Empresa: 0223 LAR SÃO VICENTE DE PAULO Rua JOSÉ MARCELINO DA COSTA, 02 - SÃO VICENTE Cep: 13874-610 SP CNPJ: 51.904.167/0001-18				Divisão: R.H. 001.000.000 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM	
Nº Reg:	Código:	Nome:			
00339	00339	DANIELA AZEVEDO CRUZ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO NORMAL	17,00	1.649,50		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	160,02		
015	FERIAS		1.383,78		
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		461,25		
100	ARREDONDAMENTO MES		0,91		
101	INSS	9,23		157,57	
102	INSS FERIAS			179,79	
113	TROCO ANTERIOR			0,86	
115	FERIAS			1.590,47	
192	IRRF FERIAS RETIDO			74,75	
<i>Quilograma D'Água 03, 2024</i> <i>de 2024</i> <i>Natureza de Despesa: Rec. Humanos</i>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sat. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.910,80	3.654,53	3.655,44	2.003,44
Base Cal. FGTS		FGTS do Mes	Base Cal. I.R.	LIQUIDO A RECEBER	
3.654,53		292,36	1.244,72	1.652,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fim Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 12/2024

Empresa
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE
Itapira SP 13974-610 CNPJ 51.904.167/0001-18

Divisão R.H. 001.000.000
Função ADMINISTRATIVO/COORDENADOR

Nº Reg 00036
Cargo 00036
Nome EDNA CRISTINA BOSSO DE SOUZA

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30.00	5.953,65	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20.00	282,40	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,76	
101	I N S S	11.09		691,86
106	MENSAL/ASS SINDICATO			35,00
113	TROCO ANTERIOR			0,57
190	I.R.R.F	27,50		524,38

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.953,65	6.236,05	6.236,81	1.251,81
Base Cal. FGTS	FGTS do Mes	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
6.236,05	498,88	5.165,01	4.985,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Módulo Folha Grátis - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					12/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO					Divisão R H	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE					001 000 000	
Inscrição SP 13974 610 CNPJ 51 904 167/0001-18					Função	
					TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg	Cneps	Nome				
00338	00338	ELISACRISTINA LETRAN PLACA				
Cod	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2 910,89		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	282,40		
100	ARREDONDAMENTOS			0,19		
101	INSS		8,83			282,01
113	TROCO ANTERIOR					1,77
190	IRRF		7,50			27,70
Entregue em 03/2024 Assinatura do Recibente: <i>John</i> Natureza da Despesa: <i>Rec. Humanos</i>						
RESUMIDO SALÁRIO		Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos
		2.910,89		3.193,29		3.193,48
Base Cat. FGTS		FGTS do Mes		Base Cat. I.R		LÍQUIDO A RECEBER
3.193,29		255,46		2.628,49		2.882,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fisco Gratuito - 2 Vias

2º via/ Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE Inscrição SP 13974-610 CNPJ 51.904 167/0001-18				12/2024 Divisão RH 001.000.000 Função TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg	Código	Nome			
00205	00205	ELISABETE PEREIRA DA CRUZ			
Cód	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2 910,89	
009	HORA EXTRA NOTURNA		2,40	64,77	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%		24,00	170,31	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENTO MES			0,29	
101	INSS		11,18		460,13
106	MENSAL/ASS SINDICATO				35,00
113	TROCO ANTERIOR				0,60
134	CONVENIO SEICON				391,97
190	IRRF		7,50		38,96
Cheque nº 03/2024 Original Rec. Recebido					
RESUMODO SALARIO		Salario Base	Sat. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2 910,89	3 428,37	3 428,66	926,66
Base Cal FGTS		FGTS do Mes	Base Cal I.R	LÍQUIDO A RECEBER	
3 428,37		274,26	2 778,65		2 502,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Falso Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE Icapira SP 13974-610 CNPJ 51.904.167/0001-18					12/2024 Divisão R.H. 001.000.000 Função SERVIÇO DE APOIO
Nº Reg	Cepa	Nome			
00120	00120	IVANI DORNELES DA SILVA LIMA			
Cod	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30.00	1 710,73	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE		20.00	282,40	
100	ARREDONDAMENTOMES			0,23	
101	I N S S		7,94		158,20
106	MENSAL/ASS SINDICATO				35,00
113	TROCO ANTERIOR				0,31
134	CONVENIO SEICON				311,85
Pagamento Público Nº <u>03, 2024</u> Natureza da Despesa: <u>Rec. Humano</u>					
RESUMO DO SALARIO	Salário Base		Sai. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1 710,73		1 993,13	1 993,36	505,36
Base Cal. FGTS		FGTS do Mes	Base Cal. I R		LIQUIDO A RECEBER
1 993,13		159,45	1 428,33		1 488,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fisco Gestivo - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa					12/2024
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO					Divisão RH
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE					001 000 000
Itapira SP 13974-610 CNPJ 51.904.167/0001-18					Função
					SERVIÇO DE APOIO
Nº Reg	Cnaps	Nome			
00169	00169	MARIA HELENA DE SOUZAMUNIZ			
Cod	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.710,73	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENT DOMES			0,67	
159	PREMIO			200,00	
101	I N S S		8,03		176,20
106	MENSAL/ASS SINDICATO				35,00
113	TROCO ANTERIOR				0,60
134	CONVENIO SEICON				400,00
03 2024 Tasso Rec Humano					
RESUMO DO SALARIO	Salario Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.710,73		2.193,13	2.193,80	611,80
Base Cal. FGTS		FGTS do Mes	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.193,13		175,45	1.628,33		1.582,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE Itapira SP 13974-610 CNPJ 51 904 167/0001-18					12/2024 Divisão RH 001 000 000 Função PSICOLOGA	
Nº Reg	Cnapa	Nome				
00273	00273	PATRICIA RUVIGATI				
Cod	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		27.00	3 904.27		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE		20.00	254.16		
015	FERIAS			433.81		
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS			144.60		
100	ARREDONDAMENTO MES			0.55		
101	I N S S		10.17		419.11	
102	INSS FERIAS				62.86	
113	TROCO ANTERIOR				1.27	
115	FERIAS				463.37	
190	I R R F		15.00		157.60	
192	IRRF FERIAS RETIDO				52.18	
03 2024 J. Costa Rec. Humana						
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		4 338.08	4 736.84	4 737.39	1 156.39	
Base Cat. FGTS		FGTS do Mes	Base Cat. I R	LIQUIDO A RECEBER		
4 736.84		378.94	3 593.63		3 581.00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fisco Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa

0223 LAR SÃO VICENTE DE PAULO

Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SÃO VICENTE

Isapira

SP 13974 610

CNPJ 51 904 167/0001 18

Competência

12/2024

Divisão RH

001.000.000

Função

TECNICO DE ENFERMAG

Nº Reg

Código

Nome

00297

00297

REGINALANE BUENO BRESSAGLIA

Cód

Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

001

SALARIO NORMAL

30.00

2 910.89

009

HORA EXTRA NOTURNA

0.52

21.10

010

ADICIONAL NOTURNO 40%

8.00

56.77

011

ADICIONAL INSALUBRIDADE

20.00

282.40

040

HORA EXTRA 1a 50.00

2.00

53.22

041

HORA EXTRA 2a 100.00

1.27

51.45

100

ARREDONDAMENTO MES

0.37

101

INSS

9.00

303.91

106

MENSAL/ASS SINDICATO

35.00

113

TROCO ANTERIOR

0.90

190

IRRF

7.50

41.39

Chamamento P. 031-2024
Origem: Idem
Natureza do Despesa: Rec. Humano

RESUMO DO
SALÁRIO

Salário Base

2 910.89

Sal. Contribuição

3 375.83

Total de Vencimentos

3 376.20

Total de Descontos

381.20

Base Cal. FGTS

3 375.83

FGTS do Mes

270.06

Base Cal. IR

2 811.03

LÍQUIDO
A RECEBER

2 995.00

2 995.00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fisco Gráfico - 2 Vias

2ª via: Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa

0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO

Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE

Inscrição

SP 13974-610

CNPJ 51.904.167/0001-18

Compensação

12/2024

Divisão R.H.

001.000.000

Função

COZINHEIRA B

Nº Reg

00211

Código

00211

Nome

SUELINEI MACHADO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30.00	2.166,35	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20.00	282,40	
040	HORA EXTRA 1a 50.00	2.00	40,81	
041	HORA EXTRA 2a 100.00	1.50	49,79	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,93	
101	I N S S	8,17		207,36
106	MENSAL/ASS SINDICATO			35,00
113	TROCO ANTERIOR			0,92

Chamamento Público Nº 03/2024

Objeto: ...

Natureza da Despesa: Rec. Transfer.

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sai. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.166,35	2.539,35	2.540,28	243,28
Base Cal. FGTS	FGTS do Mes	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.539,35	203,14	1.974,55		2.297,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE Inscrição SP 13974 610 CNPJ 51 904 167/0001-18					12/2024 Divisão RH 001 000 000 Função TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg	Cnapa	Nome				
00155	00155	VANDAMARQUES DE SOUZA				
Cod	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30.00	2 910,89		
009	HORA EXTRA NOTURNA		10,30	254,70		
010	ADICIONAL NOTURNO 40%		96,00	681,24		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	282,40		
100	ARREDONDAMENTOMES			0,34		
101	I N S S		11,46		558,25	
106	MENSAL/ASS SINDICATO				35,00	
113	TROCO ANTERIOR				1,27	
134	CONVENIO SEICON				356,83	
190	IRRF		15,00		153,22	
<i>Comprovante de Pagamento 03/2024</i> <i>Assinado</i> <i>Natureza de Pagamento Rec. Humanos</i>						
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos
		2 910,89		4 129,23		4 129,57
Base Cal FGTS		FGTS do Mes		Base Cal I R		LÍQUIDO A RECEBER
4 129,23		330,33		3 564,43		3 025,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fisco Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência: 12/2024	
Empresário: 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE Cidade: SP CEP: 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18					Divisão R.H.: 001.000.000 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM	
Nº Reg:	Grupo:	Nome:				
00280	00280	VIVIANE APARECIDA MARQUES				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,89			
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40			
100	ARREDONDAMENTO MES		0,59			
101	INSS	11,07		427,21		
113	TROCO ANTERIOR			0,97		
180	IRRF	7,50		27,70		
<i>Recebi em 03/12/2024</i> <i>Telmo</i> <i>Recebeu</i>						
RESUMO DO SALARIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.910,89	3.193,29	3.193,88	455,88	
Base Calc. FGTS		FGTS do Mes	Base Calc. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
3.193,29		255,46	2.628,43	2.738,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fisco Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE Estado SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18					12/2024 Divisão R.H. 001.000.000 Função ASSISTENTE SOCIAL	
Nº Reg	Código	Nome				
00090	00090	FLAVIA TOFANELO DE ALMEIDA				
Cód	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	5.217,60		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	282,40		
100	ARREDONDAMENTO MES			0,08		
101	INSS		10,71		588,81	
113	TROCO ANTERIOR				1,40	
134	CONVENIO SEICON				557,29	
190	I.R.R.F		27,50		454,58	
Chamamento Público Nº <u>031/2024</u> Objeto: <u>Seloso</u> Natureza da Despesa: <u>Rec. Humanos</u>						
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos
		5.217,60		5.500,00		5.500,08
Base Cal. FGTS		FGTS do Mes		Base Cal. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER
5.500,00		440,00		4.911,19		3.898,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE Itapira SP 13974-610 CNPJ 51.904.167/0001-18					12/2024 Divisão RH 001.000.000 Função TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg	Código	Nome				
00313	00313	MARCIO RENE DA CONCEICAO MELO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,89			
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40			
100	ARREDONDAMENTOS MES		0,56			
101	I.N.S.S.	8,83		282,01		
113	TROCO ANTERIOR			1,14		
160	EMPRESTIMO			500,00		
190	I.R.R.F.	7,50		27,70		
<i>Comprovante Público Nº 031.2024</i> <i>Idoso</i> <i>Rec. Humano</i> <i>Natureza de Emprego</i>						
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos
		2.910,89		3.193,29		3.193,85
Base Cal. FGTS		FGTS do Mes		Base Cal. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER
3.193,29		255,46		2.628,49		2.383,00
Total de Descontos 810,85						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Módulo Fisco Gratuito - 2 Vias

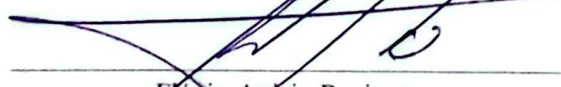
2ª via/Empregador

RECIBO DE FÉRIAS			
EMPRESA: LAR SAO VICENTE DE PAULO / CNPJ: 51.904.167/0001-18			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO IVANI DORNELES DA SILVA LIMA			CTPS Nº/Série 0082347 00043-PR
Nº REGISTRO (012)	FUNÇÃO SERVIÇO DE APOIO	R/H 00100000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO	01 de Maio de 2023	a	30 de Abril de 2024
DE GOZO	07 de Janeiro de 2025	a	21 de Janeiro de 2025
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
(0)	1.719,73	01/05/2005	1.007,16
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.007,16	INSS	7,50
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	335,72	IMPOSTO DE RENDA	0,00
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	1.342,88	TOTAL DE DESCONTOS	100,71
LÍQUIDO A RECEBER		1.242,17	
VALOR POR EXTENSO "UM MIL DUZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E DEZESSETE CENTAVOS"*****			
Recibo da Empresa: LAR SAO VICENTE DE PAULO a importância líquida de R\$ 1.242,17, conforme demonstrativo acima, referente as férias Local e Data: Itapira, 03 de Janeiro de 2025 Assinatura do Recibente: <i>Idoro</i> Assinatura da Empresa: <i>Rec. Humanos</i> Assinatura do Recibido: <i>Idoro</i> Natureza da Despesa: <i>Rec. Humanos</i>			
IVANI DORNELES DA SILVA LIMA			
OBS: O valor das férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

ANEXO – Relação Nominal dos Usuários Atendidos pelo Chamamento Público

ORDEM	USUÁRIO
1	Antonio Chagas dos Santos
2	Antonio Rodrigues Gonçalves
3	Aparecido Leme da Silva
4	Arlindo Moreira de Souza
5	Carlos Aparecido Marreiro
6	Carlos Ramos
7	Carlos Roberto de Souza
8	Daniel Soliani
9	Edgar Modesto
10	Expedita do Carmo Baldoria
11	Francisco Ferreira de Souza
12	Irene Baptista dos Santos
13	João Alves
14	João Aparecido de Oliveira
15	João Pereira de Moraes
16	Joel Grei
17	Jorge Mendes
18	José de Assis Teodoro
19	José Labegalini
20	Josefina Ribeiro
21	Josephina Costa
22	Luiz Carlos Huergo
23	Luiz Gonzaga de Souza
24	Lusia Deolinda Batista
25	Luzia Baldoria
26	Manoel Pageú da Silva
27	Maria Bento
28	Maria Luiza Correa de Araujo
29	Maria Madalena Grei
30	Milton Manoel de Melo
31	Pedro Alves de Oliveira
32	Regina Maria Duzo
33	Rosa de Lima
34	Rosa Helena Leandro
35	Santina Inês Lovo
36	Sebastião da Silva
37	Sebastião Lucindo Alves
38	Valdomiro Maria

Itapira/SP, 10 de fevereiro de 2025.


Flávio Anísio Pavinato
PRESIDENTE

ANEXO 3: COMPROVAÇÃO DAS METAS/ATIVIDADES

OSC parceira: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

Período de monitoramento: JANEIRO/2025

Termo Colaboração: 03/2025

Chamada Pública: 03/2024

A. Usuários atendidos no Serviço durante o período de referência	Total	Sexo	0 a 6 anos	6 a 15 anos	15 a 17 anos	18 a 29 anos	30 a 59 anos	60 anos ou mais
A.1. Quantidade e perfil das pessoas atendidas no período de referência		Masculino	00	00	00	00	00	78
		Feminino	00	00	00	00	00	64

Atenção, cada pessoa deve ser contada uma única vez durante o período de monitoramento, mesmo que tenha sido atendida várias vezes durante este mesmo período

B. Cadastramento de pessoas durante o período de referência	Total
B.1. Pessoas referenciadas ao CRAS	00
B.2. Pessoas referenciadas ao CREAS	00
B.3. Pessoas inseridas no serviço no período de referência	06
B.4. Pessoas desligadas do serviço no período de referência	05
B.5. Vagas disponíveis na OSC no período de referência pelo MROSC	00
B.6. Usuários cadastrados no CAD UNICO	00

1. Descrição detalhada das metas/indicadores: (inserir as atividades realizadas pela OSC conforme previsto no Plano de Trabalho)

META 1: GARANTIR O ACESSO DE 100% DO GRUPO AOS DIREITOS HUMANOS

ATIVIDADE 1: Cidadania para todos

QTD	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO)	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
-----	-----------	-------------	------------------	---------	----------------------	-----------------------------	---	--	----------	---------------

							CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS NO PLANO DE TRABALHO PARA CADA ATIVIDADE	REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO		
92	Encaminhamento em Especialidade médica	Acompanhamento por cuidador	47	IDOSO	Veículo próprio da entidade e público	Cuidador	Número de idosos que foram encaminhados para rede de saúde: 47	Garantimos o acesso as políticas públicas	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
10	Retificação, atualização e renovação de documentos pessoais, INSS, justificativa eleitoral, delegacia, funeral	Articulação e acompanhamento com os órgãos	05	IDOSO	E-mail INSS Correios Telefones Agência Bancária Delegacia	Assistente Social Psicóloga Auxiliar de escritório	Número de idosos que foram encaminhados para documentação civil, rede socioassistencial e previdência: 05	Efetivação do exercício de cidadania	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
01	Cadastro/Atualização e Renovação do Cad. Único e Recebimento do Bolsa Família	Articulação com CISSA e Banco	01	IDOSO	Agência Bancária CISSA Telefones	Assistente Social Psicóloga Auxiliar de escritório	Números de idosos que foram atendidos pelos serviços: 01	Efetivação do exercício de cidadania	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- Livro de registro, receitas médicas.
- Documentos pessoais atualizados

META 2: PROMOVER PARA 80% DO GRUPO ATIVIDADES QUE ESTIMULEM A AUTONOMIA, A IDENTIDADE E A PRIVACIDADE.

ATIVIDADE 1: Identidade e coletividade

LSVP

Lar São Vicente de Paulo

Lar São Vicente de Paulo

Reg no Serviço Social do Estado de São Paulo - Nº 518

Decreto de Utilidade Pública Municipal - Lei 625 de 29/07/1964

Decreto de Utilidade Pública Estadual - Nº 43.391 de 20/08/1998

Decreto de Utilidade Pública Federal Nº 87.122 de 28/04/1982

Atestado de Registro no CNAS - Processo 041.284.148 de 10/03/1947

Certificado de Fins Filantrópicos - Processo 28996.025.253/94-58

Rua José Marcelino da Costa, 02 - Fones: (19) 3863-1048 - 3843-5865 - CEP 13974-610 - ITAPIRA - SP - CNPJ 51.904.167/0001-18

QTDE	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS NO PLANO DE TRABALHO PARA CADA ATIVIDADE	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
6533	Trabalho de estimulação motora e sensorial Atividade laboral	Estimulação cognitiva através de grupos operativos, com assuntos temáticos provocando questionamentos e ações, para o desenvolvimento do grupo Prevenir e estimular a parte física e as funções cognitivas, através de atividades motoras e sensoriais em grupos e individual Prevenção e reabilitação motora	142	IDOSO	Quebra-cabeça Bordados em tecidos com agulha e linha Pintura de desenhos temáticos com giz de cera e lapis de cor Colagens em papel e EVA Escolher feijão Separação de meias Horticultura e jardinagem Aparelhos fisioterapêuticos Aparelho de som e aparelhos musicais	Terapeuta ocupacional Psicóloga Fisioterapeuta Cuidador Nutricionista	Numero de idosos com condições de participar das atividades: 97	Maior autonomia entre os idosos	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
142	Banle	Atraves da Socialização se promove valores, crenças, normas e costumes, no caso	142	IDOSO	Aparelho de som e aparelhos musicais	Psicóloga Terapeuta ocupacional	Numero de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia: 97	Resgate de memórias e lembranças vividas.	(X) INTEGRAL () PARCIAL	

		da instituição, o coletivo para que o indivíduo se adapte ao grupo					Nutricionista Cuidador Assistente social		Afetividade Divertimento Valorização da vida	() NÃO EXECUTADA	
01	Passeio na lanchonete Denut's	Estimular e proporcionar passeios para bem-estar e afetividade	35	IDOSO	Transporte		Psicóloga Terapeuta ocupacional Nutricionista Cuidador	Número de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia 35	Afetividade Divertimento Valorização da vida	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- Fotos, material produzido
- Listagem dos Passeios

META 3: AMPLIAR EM 50 % A PARTICIPAÇÃO DOS IDOSOS EM ATIVIDADES COM A COMUNIDADE

ATIVIDADE 1: Promover e Programar atividades que possibilitem a participação da pessoa idosa em atividades na comunidade e em atividades intergeracionais.

QTDE	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS NO PLANO DE TRABALHO PARA CADA ATIVIDADE	RESULTADO ALCANÇADO POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA

142	Socialização com a Torcida fiel do Corinthians	Interação Social com os idosos.	142	IDOSO	Espaço físico da Entidade	Psicóloga Cuidadores Assistente Social Terapeuta Ocupacional	Número de idosos que aceitaram interação para socialização: 97	Afetividade Divertimento Socialização	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
-----	--	---------------------------------	-----	-------	---------------------------	---	--	---	--

MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- Fotos

META 4: PROMOVER 100% DE ATIVIDADES QUE FORTALEÇAM A CONVIVÊNCIA DA FAMÍLIA COM O IDOSO.

ATIVIDADE 1: Atividades que promovam a participação da família no cotidiano dos idosos e da ILPI

QTDE	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS PARA CADA ATIVIDADE NO PLANO DE TRABALHO	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
48	Chamadas de vídeo e ligações telefônicas	Meto de Comunicação para familiares que residem fora do município	32	IDOSO	Aparelho de telefonia Fixa e Móvel e Espaço físico da Entidade	Psicóloga Assistente Social Cuidador	Número de famílias que participaram: 32	Conforto emocional Fortalecimento de vínculos Aproximação familiar	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
267	Atendimento familiar	Escuta ativa para orientações e fortalecimento dos vínculos	85	IDOSO	Sala de atendimentos	Assistente Social Psicóloga	Número de familiares/participantes: 85	Escuta ativa Orientações	(X) INTEGRAL () PARCIAL	

							Infermeiro Nutricionista Fisioterapeuta				() NÃO EXECUTADA
20	Passagem terapêutica com familiares/amigos fora da Entidade	Fortalecimento do vínculo familiar com o idoso	17	IDOSO	Fora da entidade	Administração Enfermagem	Número de familiares participantes: 17	Fortalecimento de vínculo Aproximação familiar	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA		
1049	Visitas de familiares aos idosos	Orientações e informações aos familiares sobre os protocolos estabelecidos pela Entidade durante o período de visita	93	IDOSO	Reuniões Escuta Articulações Orientação	Assistente Social Psicóloga Enfermeiro Administração	Número de famílias e envolvidos que participaram da vida do idoso e da ILPI: 585	Estreitamento e fortalecimento dos vínculos familiares	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA		

MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- Anotações em livro de registro
- Planilha de registro

META 5: OFERTAR EM 100% A CONVIVÊNCIA ENTRE OS IDOSOS DOS DIVERSOS GRAUS DE DEPENDÊNCIA.

ATIVIDADE 1: Ofertar atividades que possibilitem a convivência e a vivência dos acolhidos

QTDE	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO O MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS PARA CADA ATIVIDADE NO PLANO DE TRABALHO	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
184	Cememoração dos Aniversariantes do mês, Sessão Cinema	Fortalecimento do vínculo familiar com o idoso Divertimento Pertencimento	142	IDOSOS	Som Instrumentos Musicais	Psicóloga Cuidadores Voluntários Assistente Social Psicóloga Enfermagem	Numero de atividades 02	Afetividade Divertimento Socialização Mobilidade	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
105	Bingo	Entretenimento, promovendo a convivência mista entre os diversos graus de dependência	35	IDOSOS	Cartelas Brindes Caneta	Terapeuta ocupacional Psicóloga Cuidadores	Numero de idosos impactados na atividade proposta 35	Diversão Socialização	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
568	Cuidados com a automaagem	Estimular e Garantir atividades de bem-estar e autoestima	142	IDOSOS	Esmalte Tinta de cabelo Maquiagem Barbearia	Psicóloga Cuidadores Voluntários	Numero de idosos impactados na atividade proposta 142	Valorização pessoal	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

(18)	Celebrações religiosas especiais em comemoração ao 1º Dia dos Idosos da Entidade	Religiosidade, garantir e incentivar a prática religiosa de cada idoso	142	IDOSOS	Música Canto Teatro Folclore	Temperatura ocupacional Psicologia Condições	Número de idosos impactados na atividade proposta 142	Interação dos idosos de diversos grupos de dependência Conforto espiritual	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
------	--	--	-----	--------	---------------------------------------	--	---	---	--

MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- Fotos

2 Demonstre os percentuais conforme Monitoramento e Avaliação apresentados no Plano de Trabalho

Declaração Mensal do Serviço Descrição	Quantidade		Comentários
	Prevista	Real	
Percentual de idosos sem restrição judicial que receberam visita familiar (nuclear e/ou extensa) durante o mês - Meta: 50%,	50%	85%	As ações foram realizadas como visitas presenciais, vídeos chamadas e ligações
Percentual de idosos acompanhados pela OSC e/ou CREAS durante o mês - Meta: 100%,	100%	100%	Todos os idosos são assistidos integralmente pela entidade
Número de atividades externas de natureza sócio recreativas lazer realizadas com os idosos durante o mês - no mínimo uma atividade ao mês	100%	100%	As ações foram realizadas com segurança aos idosos

Itapira, 10 de fevereiro de 2025.


Flavia Tofanelo de Almeida
Assistente Social


Edna Cristina Bosso de Souza
Coordenadora